

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 30.05.2023 11:43:33  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e2da8356

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

УТВЕРЖДАЮ  
Декан стоматологического факультета  
профессор Д.Ю. Харитонов  
«\_25\_»\_июня\_ 2020 г.

### **Рабочая программа**

по дисциплине Б1.Б.27 Хирургические болезни  
для специальности 31.05.03 Стоматология  
форма обучения очная  
факультет стоматологический  
кафедра Факультетской хирургии  
курс 3  
семестр VI

лекции 16 часов  
Зачет с оценкой VI семестр 3 часа  
Практические занятия 39 часов  
Самостоятельная работа 50 часов  
Всего часов (ЗЕ) 108 час (3 зачетных единицы)

Программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета), утвержденного Приказом Минобрнауки России от 9 февраля 2016 г. № 96.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры факультетской хирургии «22» июня 2020 г., протокол №10.

Заведующий кафедрой факультетской хирургии, профессор Е.Ф. Чередников  
Рецензенты:

- заведующий кафедрой общей хирургии, д.м.н., профессор Глухов А.А.

- заведующий кафедрой детской хирургии, д.м.н., профессор Вечеркин В.А.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Стоматология» от « 25 » июня 2020 г., протокол №5

## **1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

Целями освоения учебной дисциплины Хирургические болезни являются формирование и развитие у обучающихся общекультурных (ОК), общепрофессиональных (ОПК), а также профессиональных (ПК) компетенций в области знаний по хирургии, принципов диагностики, лечения и профилактики наиболее часто встречающихся острых хирургических заболеваний в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.05.03 Стоматология (уровень специалитета) для фундаментальности и практической направленности подготовки специалистов, основанных на международных стандартах, отечественных традициях высшего медицинского образования, обеспечивающих конкурентоспособность выпускников ФГБОУ ВО ВГМУ им.Н.Н.Бурденко на отечественном и зарубежном рынках труда; для реализации образования, максимально ориентированного на потребности личности, общества и государства.

### **Задачи дисциплины:**

- обучение студентов принципам диагностики наиболее частых острых хирургических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об особенностях течения и возможных осложнениях острых хирургических заболеваний, протекающих в типичной форме;
- приобретение студентами знаний об основных методах лабораторной и инструментальной диагностики, применяемых в хирургии;
- приобретение студентами знаний о современной классификации хирургических заболеваний;
- обучение студентов выявлению показаний к госпитализации в хирургический стационар;
- приобретение студентами знаний об основных принципах лечения острых хирургических заболеваний;
- приобретение студентами знаний об основных принципах профилактики острых хирургических заболеваний;
- обучение основам медицинской и врачебной этики и деонтологии в хирургии.

## **2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВПО (СПО)**

2.1. Учебная дисциплина «Хирургические болезни» Б1.Б.27 относится к базовой части блока Б1. Федерального Государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности «Стоматология» и изучается в 6 семестре.

2.2. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами/практиками:

1. Нормальная анатомия
------------------------

<b>Знания</b>	анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового человека, кровоснабжение и иннервацию органов
<b>Умения</b>	пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов
<b>Навыки</b>	Определить расположение органов брюшной и грудной полостей
<b>2. Пропедевтика внутренних болезней</b>	
<b>Знания</b>	современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики хирургического и терапевтического профиля; общие принципы и особенности диагностики наследственных заболеваний и врожденных аномалий;
<b>Умения</b>	собрать анамнез; провести опрос пациента, провести физикальное обследование пациента различного возраста (осмотр, пальпация, аускультация, измерение артериального давления, определение характеристик пульса, частоты дыхания), направить пациентов на лабораторно-инструментальное обследование, на консультацию к специалистам; интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и функциональной диагностики, термометрии для выявления патологических процессов в органах и системах
<b>Навыки</b>	владение простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель и др.); владение навыками пальпации, перкуссии и аускультации больных.
<b>3. Общая хирургия</b>	
<b>Знания</b>	клинические проявления основных синдромов, требующих хирургического лечения; особенности оказания медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях
<b>Умения</b>	собрать анамнез; провести опрос, провести физикальное обследование пациента хирургического профиля;
<b>Навыки</b>	навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

## **ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ (ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины «Хирургические болезни», сопоставленные с профессиональным стандартом врача терапевта-участкового)**

В результате освоения дисциплины «Хирургические болезни» обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

### **1.Знать:**

- ✓ методику сбора информации у пациентов с острыми хирургическими заболеваниями и их законных представителей
- ✓ методику осмотра пациентов с хирургическими заболеваниями
- ✓ этиологию и патогенез острых хирургических заболеваний
- ✓ клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения у пациентов с хирургическими заболеваниями
- ✓ современные методы лабораторной диагностики у пациентов с острыми хирургическими заболеваниями
- ✓ современные методы инструментальной диагностики у пациентов с острыми хирургическими заболеваниями
- ✓ современные подходы к лечению пациентов с острыми хирургическими заболеваниями
- ✓ задачи профилактики острых хирургических заболеваний

### **2.Уметь:**

- ✓ собирать анамнез у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями
- ✓ анализировать и интерпретировать полученную информацию от пациентов с острыми хирургическими заболеваниями
- ✓ проводить физикальные обследования пациентов с хирургическими заболеваниями и интерпретировать результаты
- ✓ оценивать состояние и выделять ведущие синдромы у пациентов с острыми хирургическими заболеваниями
- ✓ обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями
- ✓ интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов с хирургическими заболеваниями
- ✓ обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями
- ✓ интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов с хирургическими заболеваниями
- ✓ выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов с хирургическими состояниями и/или заболеваниями
- ✓ обосновывать тактику ведения пациентов с хирургическими заболеваниями

### **3.Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:**

- ✓ Первичный осмотр пациентов
- ✓ Направление пациентов на лабораторные исследования
- ✓ Направление пациентов на инструментальные исследования
- ✓ Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам
- ✓ Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников / законных представителей)
- ✓ Интерпретация данных лабораторных исследований

- ✓ Интерпретация данных инструментальных исследований
  - ✓ Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами
  - ✓ Анкетирование пациентов на предмет общего состояния здоровья, выявление сопутствующих заболеваний
  - ✓ Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
  - ✓ Интерпретация данных повторного осмотра пациентов
- 
- ✓ Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов (включая рентгенограммы, телерентгенограммы, радиовизиограммы, ортопантограммы, томограммы (на пленочных и цифровых носителях))
  - ✓ Получение информации от пациентов (их родственников/ законных представителей)
    - ✓ получение информации от пациентов с хирургическими заболеваниями о течении заболевания
    - ✓ первичный осмотр пациентов с хирургическими заболеваниями
    - ✓ направление пациентов с хирургическими заболеваниями на лабораторное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
    - ✓ направление пациентов с хирургическими заболеваниями на инструментальное обследование в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения), порядками и стандартами оказания медицинской помощи
    - ✓ постановка предварительного диагноза при выявлении хирургической патологии

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
1	2	3
<b>Общекультурные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b> источники получения информации, знать, как применить полученные знания на практике</p> <p><b>Уметь:</b> найти необходимую информацию в специальных литературных источниках и интернет - ресурсах</p> <p><b>Владеть:</b> навыками работы с медицинской литературой и базами научной информации</p>	<p><b>Готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использование творческого потенциала</b></p>	<p><b>ОК-5</b></p>
<b>Общепрофессиональные компетенции</b>		
<p><b>Знать:</b> знать правила врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными и их родственниками и коллегами</p> <p><b>Уметь:</b> - уметь применить правила врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными и их</p>	<p><b>Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</b></p>	<p><b>ОПК-4</b></p>

<p>родственниками и коллегами; - уметь соблюдать врачебную тайну</p> <p><b>Владеть:</b> владеть навыками общения в коллективе, соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с хирургическими больными и их родственниками и коллегами</p>		
<p><b>Профессиональные компетенции</b></p>		
<p><b>Знать:</b> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных острых хирургических заболеваний; -современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования хирургических больных включая эндоскопические рентгенологические методы ультразвуковую диагностику</p> <p><b>Уметь:</b> - собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников; - провести физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, аускультацию); - провести первичное обследование дыхательной, сердечно-сосудистой, пищеварительной и мочевыделительной систем; -поставить предварительный диагноз больным с хирургической патологией</p> <p><b>Владеть:</b> - алгоритмом сбора анамнеза и физикального осмотра хирургического больного; - алгоритмом постановки предварительного диагноза у больных с острой хирургической патологией</p>	<p><b>Готов к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</b></p>	<p><b>ПК-5</b></p>
<p><b>Знать:</b> этиологию, патогенез наиболее часто встречающихся острых хирургических заболеваний; -клинические проявления основных хирургических синдромов, а также клинические симптомы повреждений органов брюшной полости; -критерии диагноза острых хирургических заболеваний</p> <p><b>Уметь:</b> сформулировать клинический диагноз у больных с острой хирургической патологией</p>	<p><b>Способность к выявлению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МСКБ и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра</b></p>	<p><b>ПК-6</b></p>

<p>Владеть: алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза у больных с острой хирургической патологией</p>		
<p>Знать: современные методы клинического, лабораторного и инструментального обследования хирургических больных; -методы лечения и показания к их применению при острой хирургической патологии</p> <p>Уметь: - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза и получения достоверного результата; - разработать план ведения хирургического больного</p> <p>Владеть: интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при хирургической патологии</p>	<p><b>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</b></p>	<p><b>ПК-8</b></p>

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц, 108 часов.

№ п/п	Разделы (темы) учебной дисциплины "Хирургические болезни"	Семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Л	ПЗ	СРС	
1	<b>Раздел 1. Заболевания органов брюшной полости</b>						
1.1	Вводное. Методы обследования хирургических больных.	VI	1	-	3	2	Задачи Рефераты
1.2	Острый аппендицит	VI	1	1	3	4	



1.3	Осложнения острого аппендицита	VI	1	1	3	4	Собеседование  Контроль практических навыков  Тесты  Задачи  Рефераты
1.4	Острый перитонит	VI	1	2	3	4	
1.5	ЖКБ и острый холецистит. Механическая желтуха	VI	1	2	3	4	
1.6	Острый панкреатит	VI	1	2	3	4	
1.7	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК	VI	2	2	3	4	
1.8	Желудочно-кишечные кровотечения.	VI	2	2	3	4	
1.9	Острая кишечная непроходимость	VI	2	2	3	4	
1.10	Наружные грыжи живота	VI	2	1	3	4	
1.11	Осложнения грыж	VI	2	1	3	4	
1.12	Травма органов брюшной полости	VI	2	-	3	4	
<b>2</b>	<b>Раздел 2. Заболевания органов грудной клетки</b>						
2.1	Заболевания молочной железы	VI	3	-	3	4	
	<b>Контроль (зачет с оценкой)</b>	VI			<b>3</b>		
	<b>Всего</b>			<b>16</b>	<b>42 (39+3)</b>	<b>50</b>	
	<b>Итого</b>			<b>108 час</b>			

## 4.2 Тематический план лекций

№№ пп	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
<b>6 семестр</b>				
1.	Острый аппендицит и осложнения острого аппендицита	Цель: Дать фундаментальные знания по острому аппендициту и осложнениям острого аппендицита. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом и осложнениями острого аппендицита	Острый аппендицит: этиопатогенез, патологанатомические формы, клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка. Острый аппендицит у детей, беременных, стариков. Принципы лечения. Клиника различных осложнений, их диагностика (УЗИ, КТ и др.). Лечение осложнений (консервативное и хирургическое). Абсцессы брюшной полости	2
2.	Перитонит	Цель: Дать фундаментальные знания по острому перитониту. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым перитонитом	Перитонит: определение понятия, классификация. Клиника. Методы диагностики. Оценка тяжести состояния. Современные принципы комплексного лечения.	2
3.	Острый холецистит и желчнокаменная болезнь	Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКБ и острому холециститу. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с	ЖКБ: клиника, методы исследования желчевыводящих путей, лечение. Острый холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика. Методы лечения острого холецистита (консервативное, оперативное).	2

		ЖКБ и острым холециститом		
4.	Острый панкреатит	Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым панкреатитом	Острый панкреатит: определение понятия, этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника и периоды течения прогрессирующего панкреатита. Методы диагностики. Принципы лечения.	2
5.	Осложнения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям язвенной болезни. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениям язвенной болезни	Осложнения язвенной болезни, клиника и диагностика. Показания к хирургическому лечению осложнений язвенной болезни и их классификация.	2
6	Желудочно-кишечные кровотечения.	Цель: Дать фундаментальные знания по желудочно-кишечным кровотечениям. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с желудочно-кишечными кровотечениями	Желудочно-кишечные кровотечения, источники, клиника и диагностика, классификация и лечение	
7.	Острая кишечная непроходимость	Цель: Дать фундаментальные знания по острой кишечной непроходимости. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острой кишечной непроходимостью	Классификация. Клиническая картина. Методы исследования больных. Принципы лечения.	2
8.	Наружные грыжи	Цель: Дать фундаментальные знания по	Определение понятия. Элементы грыжи.	2

	живота	наружным грыжам живота. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и диффдиагностики, современные подходы к лечению больных с грыжами живота	Классификация грыж. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика. Принципы хирургического лечения.	
<b>Всего</b>				<b>16</b>

#### 4.3 Тематический план практических занятий

№	Тема занятия	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
<b>6 семестр</b>						
1	Вводное занятие. Методы обследования хирургически х больных	Цель: Познакомить с хирургической Задачи: Разобрать методы диагностики, методику обследования хирургического больного	Инструктаж по технике безопасности. Входное тестирование. Знакомство с хирургической клиникой. История кафедры, основные направления её работы. Методы диагностики и виды диагнозов. Осмотр хирургического больного. Оценка тяжести состояния больных. Знакомство с документацией. Оперативный метод лечения. Операционный риск.	- правила сбора анамнеза у хирургических больных - алгоритм осмотра хирургических больных	- собрать анамнез у хирургического больного - провести осмотр хирургического больного	3

2	Острый аппендицит	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому аппендициту.</p> <p>Задачи:</p> <p>Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом</p>	<p>Анатомо-физиологические данные.</p> <p>Острый аппендицит: этиопатогенез, патологанатомические формы, клиника и диагностика. Особенности клиники в зависимости от варианта положения червеобразного отростка.</p> <p>Острый аппендицит у детей, беременных, стариков.</p> <p>Лечение. Хронический аппендицит: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, показания и противопоказания к оперативному лечению.</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику острого аппендицита</p> <p>-симптомы острого аппендицита</p> <p>- современные подходы к лечению больных с острым аппендицитом</p> <p>-</p>	<p>-провести опрос и осмотр пациента с острым аппендицитом</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- проверить симптомы острого аппендицита</p>	3
3	Осложнения острого аппендицита	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям острого аппендицита.</p> <p>Задачи:</p> <p>Разобрать клиническую картину,</p>	<p>Осложнения острого аппендицита (аппендикулярный инфильтрат, аппендикулярный абсцесс, перфорация, перитонит, пилефлебит). Клиника различных осложнений, их диагностика (УЗИ, КТ и др.). Лечение осложнений</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику осложнений острого аппендицита</p> <p>-симптомы острого</p>	<p>-провести опрос и осмотр пациента с осложнениями острого аппендицита</p> <p>- назначить дополнительное обследование</p> <p>- проверить симптомы острого аппендицита</p>	3

		<p>принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениями острого аппендицита</p>	<p>(консервативное и хирургическое). Абсцессы брюшной полости (подпеченочный, тазовый, поддиафрагмальный, межкишечный). Клиническая картина абсцессов различной локализации, методы диагностики, лечение</p>	<p>аппендицита - современные подходы к лечению осложнений острого аппендицита</p>		
4	Перитонит	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому перитониту. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым перитонитом</p>	<p>Анатомо-физиологические сведения о брюшине. Перитонит: определение понятия, классификация (по клиническому течению, локализации, характеру выпота, по характеру возбудителя, по фазам). Острый гнойный перитонит: источники развития заболевания, особенности распространения инфекции по брюшной полости при различных острых хирургических заболеваниях. Патологоанатомические изменения при остром гнойном перитоните,</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при перитоните - симптомы острого перитонита - современные подходы к лечению пациентов с перитонитом</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с перитонитом - назначить дополнительное обследование - проверить симптомы острого перитонита</p>	3

			<p>патогенез. Значение нарушения всасывания из брюшной полости, пареза кишечника, эндотоксемии, нарушения микроциркуляции в развитии клинической картины перитонита. Клиника. Методы диагностики. Оценка тяжести состояния. Современные принципы комплексного лечения.</p>			
5	<p>Желчно-каменная болезнь. Острый холецистит и его осложнения. Механическая желтуха</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКБ и острому холециститу и мех. желтухе. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с ЖКБ, острым холециститом и</p>	<p>Анатомо-физиологические сведения о печени, желчном пузыре и желчных протоках. Острый холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика (УЗИ, лапароскопия). Дифференциальный диагноз. ЖКБ: клиника, методы исследования желчевыводящих путей, лечение. Методы лечения острого холецистита (консервативное, оперативное). Показания к срочной операции.</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ЖКБ, остром холецистите и мех. желтухе -симптомы острого холецистита - современные подходы к лечению пациентов с ЖКБ и острым холециститом признаки механической желтухи</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с ЖКБ, острым холециститом и мех. желтухой - назначить дополнительное обследование при ЖКБ и остром холецистите - проверить симптомы острого холецистита -назначить консервативное лечение при остром холецистите назначить</p>	3

		мех. желтухой	Осложнения острого холецистита: перитонит, подпеченочный абсцесс, эмпиема желчного пузыря, холангит. Клиника, диагностика, лечение. Механическая желтуха: клиника, диагностика (УЗИ, РПХГ). Медикаментозная терапия при механической желтухе, методы детоксикации.	- современные подходы к лечению пациентов с механической желтухой - виды малоинвазивных вмешательств при механической желтухе - консервативное лечение больных с механической желтухой	дополнительное обследование при механической желтухе - выявить признаки механической желтухи  - назначить консервативное лечение при механической желтухе	
6	Острый панкреатит	Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острым панкреатитом	Анатомо-физиологические сведения о поджелудочной железе. Острый панкреатит: определение понятия, этиопатогенез, классификация, патологическая анатомия. Клиника и периоды течения прогрессирующего панкреатита. Методы диагностики: УЗИ, КТ, лапароскопия. Консервативное лечение. Лечебная лапароскопия. Осложнения острого панкреатита, диагностика.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при остром панкреатите - симптомы острого панкреатита - современные подходы к лечению пациентов с острым панкреатитом	- провести опрос и осмотр пациента с острым панкреатитом - назначить дополнительное обследование при остром панкреатите - проверить симптомы острого панкреатита - определить основные направления консервативного лечения при остром панкреатите	3



			Показания к хирургическому лечению и виды операций. Исходы заболевания.			
7	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям язвенной болезни.</p> <p>Задачи:</p> <p>Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениям язвенной болезни</p>	<p>Анатомо-физиологические сведения о желудке и ДПК. Методика обследования больных с заболеваниями желудка и ДПК. Показания к хирургическому лечению язвенной болезни и их классификация. Виды операций: резекция желудка, дренирующие операции, ваготомия.</p> <p>Прободная язва: патанатомия., клиника прободных язв в свободную брюшную полость (периоды заболевания), диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, выбор метода операции.</p> <p>Пенетрирующая язва: патанатомия, клиника, диагностика, особенности оперативного лечения.</p> <p>Пилородуоденальный стеноз: патогенез, клиника, диагностика, стадии стеноза, характер</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при осложнениях язвенной болезни</p> <p>-симптомы перфорации полого органа</p> <p>-признаки стеноза, пенетрации и малигнизации язв</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с осложнениями язвенной болезни</p> <p>-технику операций при осложнениях язвенной болезни</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с осложнениями язвенной болезни</p> <p>- назначить дополнительное обследование при осложнениях язвенной болезни</p> <p>- проверить симптомы перфорации полого органа</p> <p>- выявить признаки стеноза, пенетрации и малигнизации язв</p> <p>- определить основные направления лечения пациента с осложнением язвенной болезни</p>	3

			<p>нарушения основных звеньев гомеостаза.</p> <p>Показания к операции и виды оперативных вмешательств. Особенности подготовки больных к операции с декомпенсированным пилородуоденальным стенозом.</p>			
8	Желудочно-кишечные кровотечения	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКК</p> <p>Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с ЖКК</p>	<p>Кровотоочащая язва: патологическая анатомия, патогенез нарушения основных звеньев гомеостаза, клиника и диагностика желудочно-кишечных кровотечений, заболевания дающие сходную клинику (синдром Меллори-Вейса, эрозии, острые язвы, аррозии сосудов, полипы, опухоли, варикозное расширение вен пищевода), дифференциальная диагностика. Классификация по степени тяжести кровопотери. Консервативное и оперативное лечение кровоточащих язв, эндоскопические методы</p>	<p>- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при ЖКК</p> <p>- признаки ЖКК</p> <p>- современные подходы к лечению пациентов с ЖКК</p> <p>- эндоскопические методы остановки кровотечений</p> <p>- виды операций при ЖКК</p> <p>- консервативное лечение больных с ЖКК</p>	<p>- провести опрос и осмотр пациента с ЖКК</p> <p>- назначить дополнительное обследование при подозрении на ЖКК</p> <p>- выявить признаки ЖКК</p> <p>-назначить консервативное лечение при ЖКК</p>	3

			остановки кровотечения. Перерождение язвы в рак: клиника, диагностика, лечение. Роль гастроскопии и гастробиопсии в диагностике этого осложнения.			
9	Кишечная непроходимость	Цель: Дать фундаментальные знания по острой кишечной непроходимости. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с острой кишечной непроходимостью	Определение понятия. Классификация (по происхождению, патогенезу, анатомической локализации, клиническому течению). Методы исследования больных. Динамическая (спастическая, паралитическая): этиология, патогенез. Динамическая кишечная непроходимость как симптом острых заболеваний органов брюшной полости, забрюшинного пространства, хронических интоксикаций. Клиника, дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Сосудистая (геморрагическая) кишечная непроходимость- клиника, диагностика, хирургическая тактика. Механическая кишечная непроходимость (обтурационная,	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при кишечной непроходимости - симптомы острой кишечной непроходимости - современные подходы к лечению пациентов с острой кишечной непроходимостью - комплекс консервативного лечения при острой кишечной непроходимости	- провести опрос и осмотр пациента с острой кишечной непроходимостью - назначить дополнительное обследование при острой кишечной непроходимости - выявить симптомы, характерные для острой кишечной непроходимости - определить основные направления консервативного лечения при острой кишечной непроходимости	3

			странгуляционная, смешанная), классификация. определение понятия, причины, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечебно-диагностический комплекс, показания к оперативному лечению.			
10	Наружные грыжи живота	Цель: Дать фундаментальные знания по наружным грыжам живота. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с грыжами живота	Входное тестирование. Определение понятия. Элементы грыжи. Классификация грыж. Этиология и патогенез. Общая симптоматика грыж. Диагностика, методы обследования.	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при наружных грыжах живота -симптомы , характерные для вправимых грыж - профилактика образования грыж	- провести опрос и осмотр пациента с наружными грыжами живота - назначить дополнительное обследование при грыжах - выявить симптомы, характерные для наружных грыж живота - выявить факторы риска грыж	3
11	Осложнения грыж брюшной стенки	Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям грыж живота. Задачи:	Осложнения грыж: воспаление, невраправимость, копростаз, ущемление. Определение понятия. Клиника, диагностика, лечение. Ущемленная	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при осложнениях грыж	- провести опрос и осмотр пациента с осложнениями грыж живота - назначить дополнительное	3

		Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с осложнениями грыж	грыжа: механизм калового и эластического ущемления. Патологоанатомические изменения в ущемленном органе. Виды ущемления: пристеночное, ретроградное. Клиника ущемленной грыжи, диагностика. Хирургическое лечение, особенности оперативной техники, определение жизнеспособности кишки. Лечебная тактика при самопроизвольном вправлении ущемленной грыжи.	-основные признаки осложнений грыж - лечение пациентов с осложнениями грыж -профилактика осложнений	обследование при наличии осложнений грыж - выявить признаки, характерные для наружных грыж живота - определить основные направления лечения пациентов с осложнениями грыж	
12	Травма органов брюшной полости	Цель: Дать фундаментальные знания по травме органов брюшной полости и забрюшинного пространства. Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и	Классификация травм. Классификация, клиническая картина и диагностика закрытых повреждений. Алгоритм действий при закрытых повреждениях живота. Методы оперативного и неоперативного лечения. Классификация, клиническая картина и диагностика закрытых повреждений органов забрюшинного пространства. Алгоритм	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при закрытой и открытой травме -признаки закрытых повреждений - алгоритм действий врача при закрытой	- провести опрос и осмотр пациента при закрытой и открытой травме живота - выявить признаки признаков закрытых повреждений живота - определить алгоритм действий врача при закрытой травме - выявить абсолютные	3

		дифдиагностики, современные подходы к лечению больных с травмой органов брюшной полости	действий при травме брюшинного пространства. Варианты оперативного лечения. Классификация, клиническая картина и диагностика открытых повреждений (ранений). Алгоритм действий при открытых повреждениях живота. Методы оперативного лечения. Классификация, клиническая картина и диагностика открытых повреждений органов брюшинного пространства. Алгоритм действий при травме брюшинного пространства. Варианты оперативного лечения.	травме -признаки открытых повреждений - алгоритм действий врача при открытой травме -виды операции при открытой травме	признаки проникающего ранения - выявить признаки открытых повреждений живота - определить алгоритм действий врача при открытой травме	
13	Заболевания молочной железы	Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям молочной железы Задачи: Разобрать клиническую картину, принципы диагностики и	Маститы: этиология, классификация, клиника, лечение, показания к операции, техника вскрытия. Методы обследования молочной железы. Опухоли молочной железы: классификация, клиника, хирургическое	- этиологию, патогенез, клинику, диагностику, дифдиагностику при заболеваниях молочной железы - технику обследования молочных желез	- провести опрос и осмотр пациента с заболеваниями молочной железы - выявить признаки, характерные для заболеваний молочной железы - назначить	3

		диффдиагностики, современные подходы к лечению больных с заболеваниями молочной железы	лечение, комбинированное лечение	- современные методы диагностики при заболеваниях молочной железы - современные подходы к лечению пациентов с заболеваниями молочной железы	дополнительное обследование для установления диагноза - трактовка результатов лабораторных и инструментальных обследований при заболеваниях молочной железы	
<b>Всего</b>						<b>39</b>

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	Часы
Методы обследования хирургических больных	Написание рефератов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по обследованию хирургических больных Задачи: -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения	Методические указания по практическим навыкам	2
Аппендицит и его осложнения.	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение	Цель: Дать фундаментальные знания по острому аппендициту и его осложнениям Задачи: -повторить ранее пройденный материал	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый аппендицит и его осложнения Методические указания по практическим	8

	<p>ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация</p>	<p>(физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	
Перитонит	<p>Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по острому перитониту Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал</p>	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый перитонит Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов</p>	4
ЖКБ и острый холецистит, механическая желтуха	<p>Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков</p>	<p>Цель: Дать фундаментальные знания по ЖКБ, острому холециститу, механической желтухе Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия</p>	<p>Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме ЖКБ и острый холецистит, механическая желтуха Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме</p>	4



	Микрокурация	знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	
Острый панкреатит	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по острому панкреатиту Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острый панкреатит Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	4
Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК, желудочно-кишечные кровотечения.	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по осложнениям язвенной болезни, ЖКК и раку желудка Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития,	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме осложнения язвенной болезни, ЖКК и рак желудка Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	8

		самообразования, использовать творческий потенциал		
Острая кишечная непроходимость	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по острой кишечной непроходимости Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме острая кишечная непроходимость Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	4
Грыжи и осложнения грыж	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков Микрокурация	Цель: Дать фундаментальные знания по наружным грыжам и их осложнениям Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме грыжи живота и их осложнения Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	8
Травма органов	Написание рефератов.	Цель: Дать фундаментальные знания по	Методические указания для студентов по	

брюшной полости	Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков	травме органов брюшной полости Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	самостоятельной работе по теме травма живота и забрюшинного пространства Методические указания по практическим навыкам Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	4
Заболевания молочной железы	Написание рефератов. Подготовка мультимедийных презентаций. Решение ситуационных задач и оформление ответов. Отработка практических навыков	Цель: Дать фундаментальные знания по заболеваниям молочной железы Задачи: -повторить ранее пройденный материал (физиология, патофизиология, анатомия и пр.) -закрепить полученные по теме занятия знания -отработать практические умения - дать возможность саморазвития, самообразования, использовать творческий потенциал	Методические указания для студентов по самостоятельной работе по теме заболевания молочной железы Методические указания по практическим навыкам Схема написания академической истории болезни Наборы ситуационных задач Наборы тестовых заданий Перечень тем рефератов по теме Презентации кафедры по данной теме Список литературы и Интернет-ресурсов	4
<b>Всего часов</b>				<b>50</b>

Самостоятельная аудиторная работа (во время практических занятий) студентов с последующим контролем преподавателя осуществляется в форме курации тематических больных с оформлением карт микрокурации на каждого

обследованного больного и последующим клиническим разбором, участие в лечебных и диагностических манипуляциях и операциях, решение ситуационных задач. 25% времени практических занятий проводится в приемном отделении в дни «активных» дежурств, в операционных и перевязочных.

Тематика самостоятельной внеаудиторной работы студентов включает разделы типовой программы, не вошедшие в тематику лекционных и практических занятий, а также темы, изученные на предыдущих курсах обучения, но повторение которых необходимо для усвоения настоящего материала. Объем самостоятельной работы составляет примерно 50% аудиторной нагрузки. Внеаудиторная самостоятельная работа студентов осуществляется в форме реферирования медицинской литературы, посвященной важнейшим разделам хирургии и смежных дисциплин, решении ситуационных задач, подготовки презентаций, написания академической истории болезни.

#### 4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины (модуля) и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции					Общее кол-во компетенций (Σ)
		ОК-5	ОПК-4	ПК-5	ПК-6	ПК-8	
<b>Раздел 1</b> Заболевания органов брюшной полости							<b>5</b>
Тема 1.1 Вводное. Методика обследования хирургических больных и методика постановки диагноза	5		+	+			2
Тема 1.2 Острый аппендицит	7	+	+	+	+	+	5
Тема 1.3 Осложнения аппендицита	8	+	+	+	+	+	5
Тема 1.4 Перитонит	9	+	+	+	+	+	5
Тема 1.5 ЖКБ. Острый холецистит. Механическая желтуха	9	+	+	+	+	+	5
Тема 1.6 Острый панкреатит	9	+	+	+	+	+	5

Тема 1.7 Осложнения язвенной болезни.	7	+	+	+	+	+	5
Тема 1.8 Желудочно-кишечные кровотечения	7	+	+	+	+	+	5
Тема 1.9 Острая кишечная непроходимость	8	+	+	+	+	+	5
Тема 1.10 Наружные грыжи живота	7	+	+	+	+	+	5
Тема 1.11 Осложнения грыж	8	+	+	+	+	+	5
Тема 1.12 Травма органов брюшной полости	7	+	+	+	+	+	5
Тема 1.13. Заболевания молочной железы	6	+	+	+	+	+	5

## 5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

На кафедре в образовательный процесс внедрены следующие инновационные методов обучения, способствующие развитию основных профессиональных компетенций будущих медиков:

- применение игровых технологий, то есть ролевых игр;
- командный метод обучения,
- кейс-метод;
- подготовка и проведение презентации;
- внедрение проблемного метода обучения.

Применение игровых технологий – ролевых игр: диалог врача и пациента, врача и родственника пациента, диалог заведующего отделения и врача (о состоянии пациентов), диалог пациента и медицинской сестры и т.д. Здесь особое внимание на занятиях уделяется культуре речи, студентам необходимо построить диалог с учётом особенностей адресата: уровня образования, психологического типа, социального статуса. Нужно побудить будущих медиков к сочувствию пациенту. Ролевые игры способствуют раскрытию поисковых навыков будущего специалиста. При использовании деловых игр преобладает продуктивно-преобразовательная деятельность студентов. Для обучающих игр характерны многовариантность и альтернативность решений, из которых нужно сделать выбор наиболее рационального. Важно, что ролевые игры вызывает особый интерес студентов, так как демонстрирует возможности практического применения отработываемых навыков. Также студенты имеют возможность увидеть реакцию собеседника на свое высказывание, оценить эффективность своих высказываний, сформировать представление о том, как следует действовать в отработываемой ситуации. Командный метод обучения – это способ обучения в мини группах где студенты делают индивидуальную работу до занятий, и командная работа выполняется во время занятий. Преподаватель представляет новую тему не в готовом виде, а дает возможность студентам самостоятельно подготовиться, собрать материал, контролирует степень освоения студентами новой темы, дает дополнительные материалы, помогает, в случае необходимости, объясняет, то есть направляет. Малые группы студентов взаимодействуют друг с другом как отдельные команды внутри аудитории чтобы применить содержание предмета к решению простых и сложных проблем используя обратную связь с преподавателем, как с экспертом. Особенность этого метода – деятельное привлечение студента в процесс обучения, формирование коммуникативных способностей, развитие умения работы в команде (учиться у своих одноклассников, принимать участие в оценке студентов, быть ответственным за команду). Внедрение инновационных методов обучения является одним из важнейших направлений совершенствования подготовки студентов на кафедре факультетской хирургии. Данные методы вызывают огромный интерес для повышения мотивации в учебном процессе, повышает

качество обучения студентов, где воспитываются лидерские качества и профессионализм. Работа на таких занятиях дает возможность студенту принимать ответственность за совместную и собственную деятельность, что необходимо для формирования личностных качеств будущего врача.

### Интерактивные формы проведения занятий

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Интерактивные формы проведения занятий	Длительность (час.)
1	Аппендицит и его осложнения.	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач.	2
2	Перитонит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач.	1
3	ЖКБ и острый холецистит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач.	1
4	Острый панкреатит	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач	1
5	Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК, желудочно-кишечные кровотечения. Рак желудка	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач	2
6	Острая кишечная непроходимость	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач.	1
7	Грыжи и осложнения грыж	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач.	2
8	Травма органов брюшной полости	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач	2
9	Заболевания молочной железы	Клинические разборы. Решение и обсуждение ситуационных задач.	1
10	Заболевания пищевода	Решение и обсуждение ситуационных задач	1
11	Нагноительные заболевания легких	Решение и обсуждение ситуационных задач	1
12	Окклюзионные заболевания сосудов	Решение и обсуждение ситуационных задач	1
	<b>Итого</b>		16 час
	<b>Итого (% от аудиторных занятий)</b>		<b>27,5%</b>

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ

### 6.1 Примерная тематика рефератов

Раздел 1. Острый аппендицит и его осложнения. Перитонит.

1. Атипичные формы острого аппендицита
2. Дифференциальная диагностика острого аппендицита

3. Особенности острого аппендицита у беременных, детей и лиц пожилого возраста
4. Абсцессы брюшной полости
5. Современные подходы к лечению перитонитов
6. Послеоперационный перитонит

#### Раздел 2. Желчнокаменная болезнь. Острый холецистит

1. Патогенез и патологическая анатомия острого холецистита
2. Водянка и эмпиема желчного пузыря
3. Острый гнойный холангит
4. Билиодигестивные свищи

#### Раздел 3. Острый панкреатит

1. Патогенез острого панкреатита
2. Современные аспекты диагностики острого панкреатита
3. Осложнения острого панкреатита
4. Малоинвазивные методы лечения при панкреонекрозах

#### Раздел 4. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Осложнения язвенной болезни.

##### Рак желудка.

1. Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных кровотечений
2. Современные аспекты лечения язвенной болезни желудка и ДПК
3. Роль эндоскопии в диагностике и лечении язвенной болезни
4. Лапароскопические операции при прободных язвах
5. Предраковые заболевания желудка
6. Дифференциальная диагностика рака желудка
7. Хирургическое лечение рака желудка

#### Раздел 5. Острая кишечная непроходимость

1. Спаечная болезнь брюшной полости
2. Инвагинация - этиология, патогенез, особенности клинической картины, подходы к лечению
3. Предоперационная подготовка и ведение послеоперационного периода при острой кишечной непроходимости
4. Сосудистая непроходимость (мезентериотромбоз)

#### Раздел 6. Травма органов брюшной полости.

1. Структура травматизма в России и ее динамика за последние 10 лет
2. Огнестрельные ранения - особенности хирургического лечения.
3. Современные методы диагностики при закрытой абдоминальной травме
4. Особенности хирургических операций при ранениях толстого кишечника

#### Раздел 7. Грыжи живота. Осложнения грыж

1. Скользящие грыжи
2. Виды ущемления наружных грыж живота, особенности клинической картины
3. Послеоперационные грыжи
4. Современные способы пластики передней брюшной стенки
5. Аппаратные способы пластики при больших срединных грыжах



## 6.2 Примеры оценочных средств

<p>Для входного контроля</p>	<p>1. APPENDIX VERMIFORMIS ОТХОДИТ ОТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ДПК</li> <li>2) тощей кишки</li> <li>3) подвздошной кишки</li> <li>4) слепой кишки</li> <li>5) сигмовидной кишки</li> </ol> <p>2. ОДНОЙ ИЗ ФУНКЦИЙ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) синтез желчи</li> <li>2) хранение и концентрация желчи</li> <li>3) утилизация желчи</li> <li>4) насыщение желчи холестерином</li> <li>5) регуляция выработки соляной кислоты</li> </ol> <p>3. КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ ТОНКОГО КИШЕЧНИКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) a. pancreaticoduodenalis</li> <li>2) a. mesenterica superior</li> <li>3) a. mesenterica inferior</li> <li>4) a. colica media</li> <li>5) a. ileocolica</li> </ol> <p>4. НИЖНЕЙ СТЕНКОЙ ПАХОВОГО КАНАЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) поперечная фасция</li> <li>2) апоневроз наружной косой мышцы живота</li> <li>3) паховая связка</li> <li>4) нижний край внутренней косой и поперечной мышц</li> <li>5) лакунарная связка</li> </ol>
<p>Для текущего контроля</p>	<p>1. К ФОРМАМ ОСТРОГО ХОЛЕЦИСТИТА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гангренозный</li> <li>2) ферментативный</li> <li>3) флегмонозный</li> <li>4) водянка желчного пузыря</li> <li>5) эмпиема желчного пузыря</li> </ol> <p>2. САМЫМ ТЯЖЕЛЫМ ВИДОМ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) паралитическая</li> <li>2) спастическая</li> <li>3) обтурационная</li> <li>4) смешанная</li> </ol>

	<p>5) странгуляционная</p> <p>3. ТРАВМУ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ НЕСКОЛЬКИМИ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ ОТНОСЯТ К ТРАВМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) сочетанной</li> <li>2) изолированной</li> <li>3) комбинированной</li> <li>4) множественной</li> <li>5) комплексной</li> </ol> <p>4. К АБСОЛЮТНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ НЕ ОТНОСЯТ</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) вытекание из раны крови</li> <li>2) вытекание из раны кишечного содержимого</li> <li>3) вытекание из раны желчи</li> <li>4) выпадение из раны петли кишки</li> <li>5) выпадение из раны пряди сальника</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача1.</b> Больной 34 лет жалуется на сильный опоясывающие боли в верху живота, многократную рвоту, не приносящую облегчения. Заболел остро после приема алкоголя сутки назад. Пульс 96 ударов в минуту. Язык сухой, обложен желтым налетом. Живот подвздут в эпигастральной области, участвует в дыхании, мягкий, болезненный в эпигастрии посередине и слева. Перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика ослаблена.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Предварительный диагноз?</li> <li>2) С какими заболеваниями необходимо дифференцировать?</li> <li>3) Какие симптомы необходимо проверить?</li> <li>4) Какие обследования необходимо назначить и с какой целью?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача2.</b> Больной 76 лет поступил в хирургический стационар с жалобами на пожелтение кожи и склер, которое заметили родственники неделю назад. Болей в животе не было. Кал окрашен. Моча цвета крепкого чая. Беспокоит кожный зуд и отсутствие аппетита. За последний месяц похудел на 10 кг. Кожные покровы желтого с зеленоватым оттенком цвета. Пульс 64 в минуту. Язык влажный. Живот обычной формы, активно участвует в дыхании. На передней брюшной стенке следы расчесов. При пальпации живот мягкий, слабо болезненный в эпигастрии посередине и слева. В</p>
--	---

	<p>правом подреберье пальпируется безболезненное округлое образование диаметром 6 см. Симптомы острого холецистита и перитонеальные симптомы отрицательные. Перистальтика удовлетворительная.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) О каком заболевании можно думать?</li> <li>2) Какой симптом описан в задаче, который указывает на имеющуюся патологию?</li> <li>3) Какое лабораторное и инструментальное обследование необходимо назначить?</li> <li>4) Тактика ведения больного?</li> </ol> <p><b>Ситуационная задача3.</b> Больной 18 лет доставлен бригадой скорой помощи с жалобами на сильный боли в животе. Заболел внезапно 1 час назад, когда на фоне полного здоровья появилась "кинжальная" боль вверху живота. Выражение лица страдальческое. Пульс 64 в минуту. Язык суховат. Живот ладьевидной формы, не участвует в дыхании, при пальпации определяется доскообразное напряжение и резкая болезненность по всему животу. Перитонеальные симптомы резко положительные. Перистальтика ослаблена.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Предварительный диагноз?</li> <li>2) Какие признаки, характерные для этой патологии, необходимо выявить при осмотре?</li> <li>3) Какими обследованиями можно подтвердить диагноз?</li> <li>4) Какова тактика хирурга?</li> </ol>
<p>Для промежуточного контроля</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ПРИ ЛЕЧЕНИИ АППЕНДИКУЛЯРНОГО ИНФИЛЬТРАТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ <ol style="list-style-type: none"> <li>1) физиотерапевтического лечения</li> <li>2) антибиотиков</li> <li>3) спазмолитиков</li> <li>4) наркотических анальгетиков</li> <li>5) диеты</li> </ol> </li> <li>2. КАКОЙ ПЕРИТОНИТ В ПЕРВЫЕ 1-2 СУТКИ МОЖЕТ НОСИТЬ АСЕПТИЧЕСКИЙ ХАРАКТЕР <ol style="list-style-type: none"> <li>1) при перфорации желчного пузыря</li> <li>2) при повреждении тонкой кишки</li> <li>3) при остром панкреатите</li> <li>4) при повреждении толстой кишки</li> <li>5) при деструктивном аппендиците</li> </ol> </li> <li>3. ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПЕРИТОНИТЕ В ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ВОВЛЕКАЮТСЯ <ol style="list-style-type: none"> <li>1) от 2 до 5 области брюшной полости</li> <li>2) 1 анатомическая область</li> </ol> </li> </ol>

	<p>3) от 6 до 9 областей</p> <p>4) 6 областей</p> <p>5) от 2 до 9 областей</p>
	<p>4. ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА БУДЕТ КАЛ</p> <p>1) типа малинового желе</p> <p>2) обычного цвета</p> <p>3) с примесью алой крови</p> <p>4) дегтеобразный</p> <p>5) со слизью и прожилками темной крови</p>
	<p>5. ЯЗВЫ ДПК ЧАЩЕ ВСЕГО ПЕНЕТРИРУЮТ В</p> <p>1) печень</p> <p>2) поджелудочную железу</p> <p>3) малый сальник</p> <p>4) печеночно-двенадцатиперстную связку</p> <p>5) большой сальник</p>
	<p>6. К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НЕ ОТНОСЯТ</p> <p>1) перфорацию</p> <p>2) увеличение язвы в размерах</p> <p>3) пенетрацию</p> <p>4) стеноз</p> <p>5) малигнизацию</p>
	<p>7. ПРИ ГРЫЖАХ ВСТРЕЧАЮТСЯ ВСЕ ВИДЫ УЩЕМЛЕНИЯ, КРОМЕ</p> <p>1) пристеночного</p> <p>2) ретроградного</p> <p>3) тонического</p> <p>4) эластического</p> <p>5) калового</p>

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ): "ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ",** (для рабочей программы стоматологического факультета)

**Основная литература:**

1. Хирургические болезни : в 2 т. Т. 1 : учебник / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 400 с. – ISBN 978–5–9704–3456. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434567.html>. – Текст: электронный.
2. Хирургические болезни : в 2 т. Т. 2 / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, Б. И. Альперович, В. Ф. Цхай. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 600 с. – ISBN 978–5–9704–3457–4. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434574.html>. – Текст: электронный.

3. Хирургические болезни : учебник / под редакцией М. И. Кузина. – 4-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 992 с. – ISBN 978–5–9704–3984–5, 987–5–9704–4646–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439845.html>, <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970446461.html>. – Текст: электронный.
4. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. Т. 1 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 720 с. – ISBN 978–5–9704–3998–2. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439982.html>. – Текст: электронный.
5. Хирургические болезни : учебник : в 2 т. Т. 2 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 688 с. – ISBN 978–5–9704–3999–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970439999.html>. – Текст: электронный.

#### **Дополнительная литература:**

1. Абдоминальная хирургия / под редакцией И. И. Затевахина, А. И. Кириенко, В. А. Кубышкина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 912 с. – ISBN 978–5–9704–4404–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970444047.html>. – Текст: электронный.
2. Власов, А. П. Диагностика острых заболеваний живота : руководство / А. П. Власов, М. В. Кукош, В. В. Сараев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 448 с. – ISBN 978–5–9704–3006–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430064.html>. – Текст: электронный.
3. Госпитальная хирургия. Синдромология : учебное пособие / А. Г. Абдулаев, Е. Е. Ачкасов, Ю. В. Бирюков [и др.] ; под редакцией Н. О. Миланова, Ю. В. Бирюкова, Г. В. Синявина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 440 с. – ISBN 978–5–9704–2434–6. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970424346.html>. – Текст: электронный.
4. Гостищев, В. К. Клиническая оперативная гнойная хирургия : руководство для врачей / В. К. Гостищев. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 448 с. – ISBN 978–5–9704–3750–6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437506.html>. – Текст: электронный.
5. Доброкачественные заболевания молочной железы / под редакцией А. Д. Каприна, Н. И. Рожковой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 272 с. – ISBN 978–5–9704–5127–4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451274.html>. – Текст: электронный.
6. Клиническая хирургия : в 3 т. Т. 2 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 832 с. – ISBN 978–5–9704–2572–5. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970425725.html>. – Текст: электронный.
7. Клиническая хирургия : в 3 т. Т. 3 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 1008 с. – ISBN 978–5–9704–1544–3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970415443.html>. – Текст: электронный.
8. Клиническая хирургия : национальное руководство : в 3 т. Т. 1 / под редакцией В. С. Савельева, А. И. Кириенко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2008. – 864 с. – ISBN 978–5–9704–0674–8. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970406748.html>. – Текст: электронный.
9. Сажин, В. П. Эндоскопическая абдоминальная хирургия : руководство / В. П. Сажин, А. В. Федоров, А. В. Сажин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2010. – 512 с. – ISBN 978–5–9704–1488–0. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414880.html>. – Текст: электронный.
10. Хирургия печени и поджелудочной железы / под редакцией Д. О. Гардена ; пер. с англ. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/06-COS-2355.html>. – Текст: электронный.
- 11.

#### **Программное обеспечение и Интернет ресурсы**

<http://www.nlm.nih.gov/>- Pub Med- главная медицинская поисковая система  
<http://www.rusmedserv.com/>  
<http://farmafak.ru/Pediatriya-1.htm> (FARMAFAK.RU - Единственная актуальная медицинская электронная библиотека)  
<http://medlinks.ru/eng/basi.htm>- медицинские базы данных  
<http://www.medic-21vek.ru/>- электронный медицинский журнал  
[http://www.medpoisk.ru/catalog\\_view.php](http://www.medpoisk.ru/catalog_view.php)  
<http://www.medliter.ru/> (электронные медицинские книги)

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

1. Методические указания для студентов.
2. Методические рекомендации для преподавателей.
3. Методические указания для самостоятельной работы студентов.
4. Набор тестовых заданий (ТЗ) по соответствующим разделам.
5. Набор ситуационных задач по соответствующим темам.
6. Наборы результатов инструментальных исследований на бумажном, электронном носителях по темам дисциплины.
8. 2 мультимедийных проектора для лекций
9. 2 ноутбука для лекций
10. Интерактивная доска
11. Презентации по темам факультетской хирургии.
12. Видеофильмы по основным темам дисциплины.
13. Экспозиционные стенды.
14. Оборудование и аппаратура хирургических отделений и операционных.
15. Хирургический инструментарий.
16. Наборы лечебных медицинских изделий (дренажные системы, катетеры, зонды, лапароскопы и пр.
17. Лекционные аудитории (ЦМА и 502 ауд. ВГМУ им. Н.Н. Бурденко, конференцзал ГКБСМП №1, оснащенные мультимедийными комплексами (ноутбук, проектор, экран), усилителем для микрофона, микрофоном, доской учебной, учебными партами, стульями.
18. Учебные аудитории семинарского типа для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, промежуточной аттестации (ауд. 1-6 этаж, 2-6этаж, 3-7 этаж, 4-7 этаж, 5-7 этаж, 6-3 этаж ГКБСМП №1 и ауд 1-1этаж ГКБ№3), оснащенные столами для преподавателей, столами учебными, досками учебными, стульями, компьютерами с возможностью выхода в ИНТЕРНЕТ.